



**centro
ufologico
nazionale**

Piazza Campitelli n. 2 - ROMA

**QUESTIONARIO TECNICO PER
LA RACCOLTA DEI CASI E DELLE
TESTIMONIANZE A CARATTERE
UFOLOGICO**

N. CASO

Nome e recapito inquirente:

Data inchiesta:

LUOGO RIVISTAMENTO:

DATA RIVISTAMENTO:

ORARIO RIVISTAMENTO:

Fonte informazione: _____

TESTIMONE/I:

CLASSIFICAZIONE FENOMENO:

☐ LN ☐ DD ☐ AV ☐ BUM ☐ IR1
☐ IR2 ☐ IR3 ☐ IR4 ☐ E1

ALTRO: _____

SINTESI DEL FENOMENO: _____

ALLEGATI UTILE

B ☒ RESOC. TESTIMONE
C ☒ SCHEDA TESTIMONE
D ☐ DISEGNI SCHIZZI

E ☐ CONSIDER. INQUIR.
F ☐ FOTO FILMATI
G ☐ ARTIC. GIORNALIST.

H ☐ RILEVAM. STRUMENT.
I ☐ INTERVISTE
L ☐ LUOGO RIVISTAM.



IFO del 12-3-97 in zona S.Siro - Milano